



Prothrombine 09-2017

EDITO

Chers membres, sympathisants et bienfaiteurs,

Nous espérons que la période estivale s'est bien passée pour tous et que les retraités profitent maintenant d'un peu de calme au soleil ou ailleurs.

N'oublions jamais que nous prenons des anticoagulants et que l'adhérence au traitement et la compliance sont essentielles pour réduire au maximum les risques hémorragiques et thrombotiques

Nous travaillons pour ouvrir un centre d'excellence pour l'éducation et le suivi du traitement des patients anticoagulés

Contrairement aux autres maladies ou pathologies l'éducation du patient est essentiellement liée à la connaissance de son traitement

.nous avons besoin de vos trucs et astuces à partager pour ne pas oublier sa pilule

Une application vient d'être élaborée par une association allemande qui permet de télécharger gratuitement celle-ci sur le téléphone

<https://www.mytherapyapp.com/fr/app-la-fibrillation-auriculaire>

André Krajewski

SOMMAIRE

EDITO

P1

Quoi de neuf depuis la dernière fois?

P3

Nous avons lu.

P4

Carte Patient

P5

Pétition

Rédaction

André

Krajewski

Quoi de neuf depuis la dernière fois ?

Nous poursuivons l'élaboration d'un centre d'information et de suivi des patients anti-coagulés.

L'observance thérapeutique est un paramètre sous-estimé dans l'évaluation de l'acte de guérir. Il apparaît que, pour de multiples raisons, l'adhésion du patient au traitement prescrit par le médecin est largement imparfaite. Ce constat de carence est responsable de complications non négligeables qui hypothèquent le pronostic individuel du sujet malade et grèvent le budget de la santé publique. La non-observance thérapeutique est souvent le «symptôme» d'une relation médecin-malade non optimale où l'écoute de l'autre est insuffisante. Tout doit être mis en oeuvre pour la dépister, évaluer son importance et y porter remède

Nous avons lu pour vous

Les AOD : en monoprise ou en biprise ?

Bernard VRIJENS, Liège (Belgique)

Contrairement à une idée reçue, du moins en matière d'anticoagulants oraux directs, la pharmacocinétique est en faveur d'un traitement deux fois par jour. Par ailleurs, cette biprise quotidienne ne change rien du point de vue de l'observance, car les patients, souvent polymédiqués, répartissent déjà leurs comprimés entre le matin et le soir.

L'adhésion thérapeutique est un processus dynamique qui évolue dans le temps et que l'on peut décrire en trois étapes : après la prescription, initiation du traitement par le patient, puis implémentation du régime thérapeutique, ce qui peut être complexe en cas de polymédication, puis persistance. Certains patients ne débutent pas le traitement, d'autres oublient des doses ou prennent des doses supplémentaires, d'autres l'arrêtent. Le *gold standard* de la mesure de l'implémentation thérapeutique est le monitoring électronique. Le niveau d'implémentation influe sur la pharmacocinétique du médicament. Il faut donc prendre en compte la variabilité thérapeutique dans la prise en charge de patients, ce qui est particulièrement critique pour les anticoagulants.

Les différents AOD ont des durées de vie relativement similaires ; certains sont prescrits en monoprise, d'autres en bi-prise quotidienne. Concernant l'apixaban, le choix s'est porté sur la biprise, qui permet de réduire la variabilité d'exposition au traitement. En outre, il a été montré qu'un oubli de dose en monoprise aurait davantage d'impact pharmacocinétique que 3 oublis de doses en bi-prise pour la même molécule d'AOD.

La persistance sous traitement est meilleure avec les AOD que les AVK ; elle augmente avec le CHA₂D₂S-VASc. Toutefois, elle n'est que de 50 % à 1 an. Pour l'améliorer, il faudra probablement inclure une mesure de l'adhésion au traitement.

N'oubliez pas 2 choses importantes

1-Nous offrons depuis cette année une
nouvelle carte d'identification reprenant :

Avec votre accord

Historique médical (2)

Les informations suivantes

Médicaments associés(4)

Type d'anticoagulant valeur INR pour AVK ou posologie DOAC

Date de naissance

Téléphone contact urgent

Groupe sanguin

Nom du médecin traitant-tel

Nom de l'hôpital-tel

Photo en format Jpeg ou autre

2-A.S.B.LGIRTAC : Pétition pour le Remboursement de l'appareil d'automesure et des tests pour les patients sous anticoagulants

Aidez-nous à sauver des vies humaines

Dans diverses pathologies, les anticoagulants sauvent beaucoup de vies et sont indispensables : mais des publications montrent que 0,8 % des patients décèdent et 3-4% connaissent des problèmes thromboemboliques ou hémorragiques graves.

Des méta-analyses publiées dans le Lancet ont montré que la seule auto-surveillance réduisait de 39% la mortalité, 55% des événements thromboemboliques et 35% des événements hémorragiques majeurs. Un bénéfice encore plus important lorsque le patient gère lui-même ses posologies d'AVK en fonction des résultats : 63% de réduction de mortalité. En Belgique, au moins 80.000 patients sont encore sous anticoagulants anti-vitamines K, soit, par an, +/- 640 morts et 3.000 à 4.000 patients connaissant des problèmes thromboemboliques ou hémorragiques graves, avec les conséquences invalidantes que l'on sait.

Autant que les accidents de la route.

La Belgique est un des derniers pays riches à ne pas accorder le remboursement, ni des appareils d'autocontrôle, ni des réactifs : on est en droit de se demander comment cela est possible alors que leur efficacité est démontrée et que les pays voisins témoignent leur satisfaction.

En 2009, le KCE a confirmé la justesse des bénéfices de l'autogestion, avec comme remarque qu'il fallait évaluer les coûts de la faisabilité en Belgique (étude non encore réalisée ce jour alors que le remboursement en Belgique au laboratoire pour une mesure d'INR simple est de plus de 20€ alors que faites avec un appareil d'autocontrôle c'est max 5€).

Chez nos voisins allemands, luxembourgeois, néerlandais, danois, suisse,....., cela a été étudié et réalisé depuis des années. Il y a plus de 1.000.000 d'utilisateurs dans le monde.

Ainsi des milliers d'enfants sont obligés de subir des prises des sangs à répétition, de fréquenter des laboratoires hospitaliers avec le traumatisme que cela implique dès le plus jeune âge (dès 1 an). Sans compter les absences scolaires, les déplacements chez le généraliste pour obtenir la prescription et l'adaptation de la posologie en fonction du résultat.

Comment une mère de famille peut-elle justifier auprès de son employeur un retard au travail pour une simple prise de sang ...

Pour les adultes, c'est pareil : prescription chez le généraliste, labo, recherche du résultat pour l'adaptation de la dose.

Et pourtant à l'image des patients diabétiques, une solution existe : les appareils d'auto-mesure.

Ceux-ci ont l'avantage d'être très petits, et permettent aux patients de s'autocontrôler en quelques secondes, où et quand ils le désirent.

Résultat : un gain de temps, d'argent indéniable et surtout une autonomie retrouvée pour tous ...

Les aliments interfèrent dans la coagulation du sang : les enfants qui mangent à la cantine scolaire, vont-ils dire le soir à leurs parents ce qu'ils ont mangé ?

Et s'ils partent en classe de neige ou en classe verte ? Et pour les vacances à l'étranger, comment fait-on ?

Et leurs veines, comment réagissent-elles après tant de prises de sang ?

Ce retard va devoir être très rapidement rattrapé, faute de quoi les patients soumis au traitement AVK seraient en droit de demander des explications....

Ensemble, faisons avancer les décisions : chaque jour gagné peut sauver une vie :

1 jour = 1 vie

Parce que nous aussi nous avons le droit de prétendre à une certaine qualité de vie, nous avons besoin de votre aide pour exister pleinement...

Pour l'ASLB Girtac et son Comité.

Email : info@girtac.be

Site internet: www.girtac.be

Attention: N'oubliez pas de renvoyer cette feuille signée avec votre adresse et email et ainsi que celle de vos sympathisants qui peuvent soutenir notre action (ami, médecin, infirmières, voisins,...) soit par internet soit par lettre à ASBL Girtac-Vibast vzw 15 place carnoy 1200 Bruxelles

Il y a 200 000 patients sous anticoagulants en Belgique.

Un belge sur 6 vit grâce au anticoagulant et un belge sur 6 est en danger à cause des anticoagulants.

Pour un meilleur suivi du traitement et des renseignements et conseils sur les anticoagulants et traitement.

Devenez membre du Girtac-Vibast (*gestion individuelle responsable de son traitement anticoagulant*).

Votre affiliation de 13,-€ est à verser au compte bancaire ASBL Girtac BNP Paribas Fortis IBAN : BE72 0017 9391 9616.

	Comment devenir membre	
Prénom		
Nom		
Adresse		
Adresse Courriel		

Envoyer à info@girtac.be ou à 15 Place Carnoy 1200 Bruxelles.